

登園許可証

成城ナーサリィ・スクール

クラス 氏名

上記の園児は、下記の○印の感染症にかかり治療していましたが、感染の恐れがないと認めためので登園を許可します。

	感染症名	出席停止期間
1	インフルエンザ 型	発病後5日かつ解熱後2日を経過するまで
2	百日咳	特有の咳が消失するまで、または5日間の適正な抗菌性物質製剤による治療が終了するまで
3	麻疹（はしか）	解熱した後3日を経過するまで
4	流行性耳下腺炎 （おたふく風邪）	耳下腺、顎下腺または舌下腺の腫脹が発現した後5日を経過し かつ全身状態が良好になるまで
5	風しん（三日ばしか）	発しんが消失するまで
6	水痘（みずぼうそう）	全ての発しんが「かさぶた」となるまで
7	咽頭結膜熱（プール熱）	主要症状が消失したあと2日を経過するまで
8	結核	主治医等において、感染のおそれがないと認めるまで
9	髄膜炎菌性髄膜炎	主治医等において、感染のおそれがないと認めるまで
10	その他の感染症	感染症名 _____

登園禁止期間 年 月 日 ～ 月 日

西暦 年 月 日

医療機関名および医師名

㊟